**MODULO DI ADESIONE**

**Associazione *ALUMNI* SCIENZE MOTORIE VERONA**

**Il/La sottoscritto/a ..................................................................................................................**

**nato/a a ............................................................................** (**..............**) **il .........**/ **.........** /**.........**

**residente in .......................................................................................................** **n. ................**

**CAP** ................. **città** ................................... (...........)

**Codice Fiscale ……………………………………………………………**

**e-mail** .................................................................... **telefono** .............................................

**Titolo** € Laurea Magistrale/ Specialistica € Laurea Triennale € Diploma I.S.E.F.

 € altro

chiede al Consiglio Direttivo di aderire all’Associazione “*Alumni* Scienze Motorie Verona” per l’anno in corso in qualità di socio ordinario o amico dell’associazione.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell’Associazione.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

**Verona,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La quota associativa, di durata annuale, è di 15 €

DETTAGLI BONIFICO

Intestato a: Associazione Alumni Scienze Motorie Verona

IBAN: **: IT81X0503511702190570560151**

Causale: quota associativa “\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

 *anno Cognome Nome*

**Contatti:**

E-mail: alumniscienzemotorie@ateneo.univr.it

Tel. 045 842 5151

Sede: Scienze Motorie - Via Felice Casorati, 43 - Verona

**Riservato alla Segreteria dell’Associazione**

Socio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_